स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बो0 शंकरानन्द) : (क) और (ख)

	लक्ष्य	1992–93 उपलब्धि की प्रतिशतता (मिलियन में)	1993–94 लक्ष्य ई.एल.ए.	उपलब्धि/ प्रतिशतता (मिलियन में)
बंध्यीकरण	5.28	81.2	5.18	86.2
आई.यू.डी. निवेशन	6.38	74.2	7.33	81.5
मुख सेव्य गोलियों के उपयोगकर्ता	4.58	65.5	5.00	71.1
प्रचलित गर्भनिरोधकों के उपयोगकर्ता	16.47	91.1	19.34	89.4

ई.एल.ए.–उपलब्धि का प्रत्याशित स्तर अनंतिम

(ग) उपलब्धि प्रथाओं और विश्वासों, पुत्र की बलवती इच्छा, नारी साक्षरता, शिशु मृत्यु, परिवार की आर्थिक स्थिति आदि जैसे अनेक कारणों पर निर्भर करती है ।

(घ) एक कार्य योजना कार्यान्वित की जा रही है । इसमें कम कार्य निष्पादन वाले क्षेत्रों में विशिष्ट उपाय, सूचना, शिक्षा और संचार संबंधी अधिक प्रयास, गैर सरकारी संगठनों की व्यापकता सहभागिता, सक्रिय सामुदायिक शिरकत आदि शामिल है ।

Resolution of WHO regarding hazards of nuclear arms

193. SHRI INDER KUMAR GUJRAL; Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be'pleased to state;

(a) whether a delegation repress enting the Health Ministry had recently attended May, 1993 session of the World Health Organisation;

(b) whether the Session had passed resolution asking the International Court of Justice to examine- the health and environment hazards of nuclear arms;

(c) whether the Indian delegation had abstained from voting; and

(d) whether the delegation had prior consultations with the Ministry of External Affairs in this regard?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRIB. B. SHANKARANAND): (a) and (b)

Yes, Sir.

(c) Voting was by secret ballot.

(d) Yes, Sir.

Setting up of more private medical colleges in Gujarat and Maharashtra

194. ' SHRIMATI CHANDRIKA ABHINANDAN JAIN: Will the Minister of HEALTH AND' FAMILY WELFARE be pleased to state:

number of Govern, ment and'private medical co^v fun in the States of Maha- rasl: Gujarat; (b) whether the - Central Govern ment have received any proposal (in the State GovenimentsjPrivate Institutions to set up more medica! ! col] the States of Maharashtra I and Gujarr ! /

(c) if so. what are the details I thereof; and

(d) whether the Central Govern-ment would entertain applications for the setting up of more medical colleges in Maharashtra and Gujarat in private sector?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRIB. SHANKARANAND): (a) As per the r'eport of the Medical Council of India, 15 Government and 16 private medical colleges in Maharashtra and 5 Government and one private medical college in Gujarat are functioning;

(b) and (c) Only one proposal from the Maharashtra Academy of Engineering and Educational Research Centre, Pune to start a new medical college at Talogaon (Dabhade) Tal. Maval Distt. Pune has been received by the Government.

(d) Applications as and when received from the private organisations of Maharashtra and Gujarat will be considered in accordance with the provisions of the Indian Medical Council (Amendment) Act, 1993.

मध्य प्रदेश में सरगुजा जिला के कोरबा जनजाति क्षेत्र में आंत्रशोथ का फैलना

195. श्री सोमपाल : क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या सरकार का ध्यान 27 मई, 1994 के दि इंडियन एक्सप्रैस में मध्य प्रदेश के सरगुजा जिले के पहाड़ी कोरबा जनजाति क्षेत्र में व्याप्त भयंकर आंत्रशोथ रोग से हुई असंख्य मौतों के संबंध में प्रकाशित समाचार की ओर आकर्षित किया गया है ;

(ख) यदि हां, तो इस महामारी को तत्काल रोकने के लिए क्या कदम उठाए गए हैं जिसके कारण पहाड़ी कोरबा नामक जनजाति के अस्तित्व को ही खतरा पैदा हो गया है ;

(ग) यदि नहीं, तो इसके क्या कारण हैं; और

(घ) क्या सरकार इसकी जांच करने हेतु कोई केन्द्रीय दल विलम्ब भेजने का विचार रखती है और यदि नहीं, तो इसके क्या कारण हैं ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी० शंकरानन्द) : (क)से (घ) सूचना मध्य प्रदेश राज्य सरकार से एकत्र की जा रही है और सदन के पटल पर रख दी जाएगी ।

Family Planning in, Gujarat

196. SHRI ANANTRAY DEV-SHANKER DAVE:
SHRI GOPALSINH G. SO LANKI:

Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state.;

(a) what has been the birth rate per hour in Gujarat during the last three years, district-wise;

(b) whether it is a fact that the birth rate has increased in recent years in the country particularly in Gujarat State;

(c) what is the name of districf which topped in Family Planning Programme in Gujarat State;

(d) whether Government are giving any incentives to boost the number of family planning cases in the State; and

(e) if not, what are the reasons therefor?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRIB. SHANKARANAND): (a) Year-wise district-wis« birth rates are not worked out.